



2009 上海国际健康健美长寿论坛暨健康产业博览会

参 会 注 册 表

(请仔细填写, 并在□内划√确认)

姓名		性别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	职务	
电话		传真		电子邮件	
单位名称		邮 编		网 址	
单位地址				电 话	
参会类别	<p>■ 正式代表</p> <p>A : 人民币 2000 元 <input type="checkbox"/> (会议期间午餐、会议资料、旅游, 不含晚宴与住宿)</p> <p>B : 人民币 3500 元 <input type="checkbox"/> (会议期间午餐、会议资料、旅游, 四天住宿\双人间, 包早晚餐)</p> <p>C : 人民币 : 4500 元 <input type="checkbox"/> (会议期间午餐、会议资料、旅游, 四天住宿\单人间 包早晚餐)</p> <p>■ 嘉宾代表 : 12000 元人民币 <input type="checkbox"/></p>				
注 : 大会住宿酒店为上海宾馆 (四星), 如代表需单人住宿, 请提前向组委会预约, 房间有限					
注册报到时间	29 日上午 <input type="checkbox"/> 29 日下午 <input type="checkbox"/> 29 日晚 <input type="checkbox"/> (现场注册截止时间为 29 日晚 20 : 00)				
会务费用交纳方式	银行转账 <input type="checkbox"/> 银行汇款 <input type="checkbox"/> 注册当天交纳 <input type="checkbox"/> (现场交纳只接受现金)				
是否参加旅游活动	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				
特殊要求 (请详细填写)					
会务费汇款帐号	帐户 : 上海市体育发展基金会 帐号 : 310066661010149006557 开户行 : 交通银行上海分行				
参会者签字确认	2009 年 ___ 月 ___ 日				
2009 上海国际健康健美长寿论坛暨健康产业博览会会务组联系方式: 联系人 : 姜岭 莫丹娜 电话 : 021-63819699/109/118 传真 : 021-63810635 电子信箱: John@ssdf.org.cn 大会官网 : http://www.internationaljms.com/					

备注 : 此表复印有效, 请详细填好后于 10 月 10 日前回传至大会会务组